**ООО «ЦМКТ «КОМПЕТЕНТНОСТЬ»**

**Юр. (Почт.) адрес: РФ, 443001, г. Самара, ул. Ульяновская, д.52, д.55, оф. 5а; ИНН 6315659486 КПП 631501001 ОГРН 1146315004890**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **E-mail: 2312387@mail.ru**  **http:/www.ооокомпетентность.рф** | **Тел. (846) 231-23-87, (846) 212-04-12**  **Факс (846) 212-04-01** | | |
| Исх. № 197/2017 от «21» апреля 2017 г. | | | **Руководителю предприятия**  **Руководителю лаборатории** |

**МСИ ВОДА Цианиды**

В 2017 году ООО «ЦМКТ «КОМПЕТЕНТНОСТЬ» (аттестат аккредитации №ААС.РТР.00316 от 03.04.2017 г. в соответствие с ГОСТ ISO/IEC 17043-2013) совместно с ФБУ «ЦСМ Республики Башкортостан» (аттестат аккредитации №ААС.РТР.00285 от 05.08.2016 г. в соответствие с ГОСТ ISO/IEC 17043-2013) предлагает принять участие в экспресс МСИ применительно к объекту:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Шифр образца | Объем (масса) основного экземпляра ОК | Определяемый показатель | Содержание в образце (ориентировочно) |
| **Тип пробы: СТОЧНАЯ ВОДА** | | | |
| МОК  ЦД-17В | 250 мл | *Цианиды* | *0,005 – 0,25 мг/л* |

**Срок подачи заявки -** до 15 июля 2017 г.

**Получение образцов -** сентябрь 2017 г.

**Получение отчета -** конец декабря 2017 г.

Стоимость участия в МСИ: 5 814,93 руб. (с учетом НДС).

Стоимость и условия доставки образцов:

- из офиса ООО «ЦМКТ «КОМПЕТЕНТНОСТЬ» - бесплатно;

- доставка образцов курьерской службой до лаборатории – 960 руб. с НДС;

- возможно доставка почтой России (условия проговариваются дополнительно).

По результату МСИ Вы получите документы **от официального провайдера**

Заполненную анкету участника (форма прилагается) просьба направлять на электронную почту: [**2312387@mail.ru**](mailto:2312387@mail.ru) или по факсу: **(846)212-04-02.**



**АНКЕТА участника МСИ ВОДА на 2017 г.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование  юридического лица | |  | | | |
| Адрес юридического лица | |  | | | |
| Адрес почтовый (для обмена финансовыми документов) | |  | | | |
| Адрес доставки образцов,  ФИО | |  | | | |
| Тел. сотовый контактного лица для курьерской службы | |  | | | |
| Адрес как необходимо указать в Свидетельстве участника МСИ  **(местонахождение лаборатории как указано в аттестате аккредитации)** | |  | | | |
| Банковские реквизиты (с указанием ИНН, КПП, ОГРН, р/сч, к/сч, БИК, наименование банка ) | |  | | | |
| Должность и ФИО руководителя юридического лица,  действует на основании докум. | |  | | | |
| Полное наименование лаборатории (**как прописывать в свидетельстве**) | |  | | | |
| Номер и срок действия аттестата аккредитации лаборатории (если лаборатория аккредитована) | |  | | | |
| ФИО руководителя лаборатории | |  | | | |
| Телефон (с кодом города), факс,  е-mail | |  | | | |
| Вариант получение образцов | из офиса «КОМПЕТЕНТНОСТЬ» | |  | курьерская служба  (экспресс-почта) |  |

Оплату участия в МСИ гарантируем.

В случае **смены наименования, адреса, номера аттестата,** обязуемся уведомить, для корректного оформления свидетельства участника МСИ.

Руководитель юридического лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

М.П.

Руководитель лаборатории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

**Заполненную анкету направлять на электронную почту:** [**2312387@mail.ru**](mailto:2312387@mail.ru) **или по факсу (846) 212-04-01**